

Šéf svaté Anny: vydobyli jsme si místo, říkají nám brněnský IKEM

S obrovským dluhem se dlouhodobě potýká Fakultní nemocnice u svaté Anny v Brně. Mluvílo se o jejím spojení s druhou fakultní nemocnicí - v Bohunických - i o různé redukci péče. Ředitel svaté Anny **Martin Pavlík tvrdí, že tyto kroky nejsou v plánu.**

Veronika Horáková
redaktorka MF DNES

BRNO Když před dvěma roky začal Martin Pavlík šéfovat zadlužené Fakultní nemocnici u svaté Anny v Brně, tvrdilo ministerstvo zdravotnictví, že je to dočasné řešení a v brzké době vyhlásí konkurz. Nestalo se. Ředitel Pavlík zůstává a tvrdí, že má jasný úkol: „Zachovat status fakultní nemocnice s komplexní výukou mediků, výzkumným centrem a superspecializovanou péčí.“

Jak si svatoanenská nemocnice stojící u ministerstva zdravotnictví? Stále se řešilo, zda se spojí s Fakultní nemocnicí Brno. Je tento plán stále aktuální?

Není. Analýza ukázala, že by to nebylo prospěšné pro hospodaření ani jedné z nemocnic.

Svatoanenská nemocnice se dlouhodobě potýká s více než miliardovým dluhem. Podařilo se vám ho za dva roky, kdy jste ředitelem, snížit?

Zatím se nedaří snížit celkové zadlužení nemocnice, ale brzdíme další zadlužování. Meziročně o 150 až 200 milionů. Není to ale pouze moje zásluha, má na tom podíl celé vedení nemocnice.

Jak se vám to povedlo? Nedávno jste říkal, že budete snižovat počet zaměstnanců. Například za lékaře, kteří odejdou do důchodu, už nepřijmete další. Je to tím?

Ano. Právě náklady na mzdy jsou jedna z největších položek v hospodaření nemocnice. Napříč všemi profesemi jsme snížili počet úvazků o 145. Týkalo se to zdravotnických i nezdravotnických profesí. Ušetřili jsme díky tomu meziročně 65 milionů korun. Také jsme zredukovali počet pracovníků v Meziná-

rodním centru klinického výzkumu (FNUSA-ICRC) o přibližně třicet procent.

Hodně se ale hovoří o tom, že v nemocnicích všeobecně chybí personál. Logicky asi lidé napadne, jestli snižování počtu zaměstnanců u svaté Anny nepovede ke zhoršení péče.

Tahle redukce měla jasnou podmínku, na které jsme se shodli s ministerstvem zdravotnictví. A sice, že nesmí být ohrožena kvalita a kvantita poskytované péče. To znamená, že nebudeme uzavírat oddělení, která potřebuje pacient v naší nemocnici. Na úkor toho jsme rozhodně neredukovali.

Nicméně jste s Fakultní nemocnicí Brno spojili kožní a oční oddělení, kdy v každé nemocnici zůstaly ambulance, ale rušila se lůžka. Hodláte v podobných krocích pokračovat?

Nikoliv. Je pár programů, kde se nemocnice zdvojují. Ale nechci nyní specifikovat, kterých se to týká. Aby někdo zase nezačal spekulovat, že budeme něco spojovat. Nicméně nic tak významného jako spojení kožního a očního oddělení neplánujeme. Udělali jsme ještě jednu věc - zrušili jsme gynekologické oddělení, jehož hospodaření bylo ztrátové. Potřebné služby v oblasti gynekologie pro nás zajišťuje plnohodnotně soukromý subjekt.

Ale snižování počtu personálu určité není jediná věc, která přispěla ke zbrzdění zadlužování nemocnice.

Také se snažíme vybírat ekonomicky nejvýhodnější zdravotnický materiál. A dále se snažíme navýšit výnosy. Smlouvali jsme zvýšení kapacity nemocnice se zdravotními pojišťovnami a rozšířili jsme ekonomicky výhodné činnosti pro nemocnici, jako je například invazivní kardiologie.

Kterých oddělení se týká zvýšení kapacity?

Například spánkové laboratoře, která je částečně výzkumná, ale také tam léčíme pacienty. Podařilo se nám vyjednat lepší smlouvy se zdravotními pojišťovnami pro rehabilitační péči. Nově jsme také smlouvali takzvanou nukleární kardiologii (*vyšetření, která jsou důležitá pro diagnózu, způsob léčby a prognózu kardiovaskulárních onemocnění - pozn. red.*).

Ve spojitosti s dluhem se také hovořilo o tom, zda má být součástí nemocnice ICRC, které znamená



Martin Pavlík Současný šéf Fakultní nemocnice u svaté Anny v Brně pro toto zařízení pracuje už 22 let. Foto: Anna Vavříková, MAFRA

pro svatou Annu další několika-millionové výdaje.

Každý vědecký projekt takového rozsahu má samozřejmě svoje porodní bolesti, když vzniká. Navíc si myslet, že se v prvních letech ICRC samo užívá, je velmi naivní. Věda tak fantasticky placená není. Počítá se s tím, že vědecké výsledky, které trvají několik let, se zúročí. Například se převedou do různých patentových řízení, díky kterým můžeme dostat třeba mezinárodní granty. Jsem přesvědčený, že ICRC uspěje. Svatoanenská nemocnice tento projekt nemůže oddělit a nechat ho žít vlastním životem. Není to technicky možné. Nemocnice dostala na ICRC peníze z Evropské unie a je nositelem tohoto projektu.

Proč se vůbec nemocnice dostala do takového obrovského dluhu? To se přece nemohlo stát za posledních pár let.

to všechno se nabalovalo další problémy.

V areálu nemocnice také sídlí Centrum kardiologické a transplantční chirurgie (CKTCH), které dříve bylo součástí svaté Anny. Mají dobré ekonomické výsledky, každý rok jsou desítky milionů v plusu. Znovuspojení by mohlo nemocnici pomoci. Stále o něj usilujete?

Bavili jsme se o tom nedávno s ministerstvem zdravotnictví. Myslím, že je to stejná situace jako u spojování s Fakultní nemocnicí Brno. Není to na pořadu dne. O spojení neusiluju. Snažím se, abychom měli s CKTCH dobré vztahy a mohli si vypomáhat.

Kam by měla teda Fakultní nemocnice u svaté Anny v budoucnu směřovat? Spekulační bylo mnoho. Dokonce se hovořilo o tom, že se z nemocnice stane léčebna pro dlouhodobě nemocné.

U svaté Anny pracuji dvaadvacet let a zažil jsem různé fáze a plány. Od toho, že se nemocnice stane právě LDN, až po to, že přijde o status fakultní nemocnice. Všechny tyto myšlenkové pohyby nemá smysl opřašovat. Svatá Anna si jasně vydobyla místo specializované nemocnice. Někdy se o ní dokonce hovoří jako o brněnském IKEM (*zdravotnické zařízení v Praze-Krči, specializované na léčbu kardiovaskulárních chorob, transplantaci orgánů, diabetologii a léčbu poruch metabolismu - pozn. red.*).

Takže výrazné změny do budoucna nehrozí?

Máme jasný úkol - zachovat si status fakultní nemocnice s komplexní výukou mediků, výzkumným centrem, které by mělo čím dál více získávat mezinárodní prestiž. A v neposlední řadě také poskytovat superspecializovanou péči v kardiologii, dermatovenerologii, neurologii a v mnoha dalších oblastech.

Co vy? Bude vyhlášeno avizované výběrové řízení na ředitele?

Nevím o tom. Zatím mě ministerstvo zdravotnictví o konkurzu neinformovalo.

A hlásil byste se do něj?

Začnu o tom uvažovat, až ministerstvo konkurz vyhlásí. Zda se přihlásím, bude záležet na několika okolnostech. A samozřejmě i na tom, zda bude pan ministr spokojený s mým dosavadním působením na pozici ředitele nemocnice.

Profil

Martin Pavlík

- Studoval na Lékařské fakultě Masarykovy univerzity v Brně.
- Ve Fakultní nemocnici u svaté Anny pracuje 22 let.
- Byl zástupce přednosti anesteziologicko-resuscitačního oddělení.
- Ředitelem nemocnice se stal v březnu 2014.
- Vyučuje lékařskou etiku a internivní medicínu na Lékařské fakultě MU.
- Je mu 45 let.

Dříve se mohlo stát, že nemocnice různého typu mohla dostat od zdravotních pojišťoven za jeden zákrok různé zaplacení. To byl případ u svaté Anny. Dnes už se to neděje. Další důvod, proč se nemocnice dostala do problémů, byl, že se nedůsledně vykazovaly výkony, pak je nemocnice neměla proplácené. Na